MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/592928

FILING DATE

AFTER

2 MAMENDMENT

DEP.

IND.

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT			AFTER 2 MAMENDMENT			AS F	ILED	AFTER 1"AMENDMEN	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DE
1				7				51				7
2]	52				
3			,					53				
4			. "					54				
5	-		·					55				
6		ļ						56				<u> </u>
7					·			57				
9					-		•	58				-
10			-				1	59 60				-
11				- 	····		1	61				1
12							1	62				
13							1	63				
14								64			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
15							1	65	,			
16				1			1	66			<u>.</u>	
17								67				
18]	68				
19					·		1	69				
20	***						!	70				
21							1	71			,-=	<u> </u>
22			-				1	72				ļ
23								73				-
24 25					-			74				
26	-						1	75 76				<u> </u>
27							1	77				
28				1				78				
29								79				
30				/			1 1	80				
31]	81				
32								82				
33	-							83				
34								84	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
35								85		<u> </u>	·····	
36								86	·		<u> </u>	
37 38				-	W t			87	30.1			
39							11	88 89				
40	"			-				90				
41	-			'				91				
42				-				92				
43				/				93			 	
44				/				94				
45								95				
46				1				96				
47				/				97				
48				/				98				
49								99				
50					er - takkiskalak ski s			100_				
OTAL IND.		-		4 1		•		TOTAL IND.		♣ [Ó	1
OTAL DEP.		-	25	4	J	4		TOTAL DEP.		4	1	4
OTAL			21.					TOTAL			. /	
LAIMS			and					CLAIMS				